



Università degli Studi di Cassino
Facoltà di Scienze Motorie - Facoltà di Lettere e Filosofia

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Cassino
via Marconi, 10
03043 CASSINO (FR)

__l__ sottoscritt _____

nat __ a _____ prov. di _____ il _____

e residente a _____ c.a.p. _____ prov. di _____

in via _____ n. __ telefono _____

e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso al Master Universitario di Primo Livello in *Sicurezza alimentare: sistemi di gestione, tecnologie produttive e strumenti di controllo* bandito, per l'accademico 2008/2009, con **D.R. n. 170 del 16-03-2009**.

Al riguardo, __l__ sottoscritt __, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni false sono punite con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

Formazione Universitaria

- laurea (vecchio ordinamento)
 laurea triennale (ai sensi del DM 509/99 e/o DM 270/04) classe di appartenenza:
 laurea specialistica/magistrale (ai sensi del DM 509/99 e/o DM 270/04) classe di appartenenza:

In:

Indirizzo	Data
Facoltà di	
Università di	Voto di Laurea

Altri Titoli (diplomi, corsi vari, master, etc)

Da mese/anno	A mese/anno	Nome/Ente	Voto



Esperienze Lavorative

Da gg/mese/anno	A gg/mese/anno	Ente	Qualifica

Conoscenze Linguistiche

Lingue straniere	Sufficiente	Buono	Ottimo	Certificazione

Conoscenze informatiche

Sistemi Operativi	
Software Applicativi	

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di essere a conoscenza del divieto di contemporanea iscrizione;
- di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nel bando di concorso;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dalle leggi vigenti per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci rese in atti pubblici.

Allega alla presente i seguenti documenti (contrassegnare con una X):

- Curriculum Vitae;
- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità ;
- Certificato di residenza, nel caso in cui si intenda concorrere all'attribuzione di una borsa di studio da parte di INNOVA Azienda Speciale della Camera di Commercio di Frosinone;
- ricevuta del versamento di € 36,15 per la selezione (non rimborsabili);
- se cittadini non comunitari, **il permesso di soggiorno** (o copia della ricevuta attestante l'avvenuta richiesta di tale permesso);
- titoli valutabili _____
- Altro (specificare) _____

Ai sensi del D.L. 30 giugno 2003, n. 196 - protezione dei dati personali - i dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità interne da parte dell'Università degli Studi di Cassino.

Data _____

Firma _____